

TUGAS AKHIR

**ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. R UMUR 23 TAHUN DARI
MASA KEHAMILAN SAMPAI KELUARGA BERENCANA DENGAN
FAKTOR RESIKO KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK)
DI PUSKESMAS SRUMBUNG MAGELANG**



Oleh:

SOVIA YUFIDA
P71243125110

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

"Asuhan Berkesinambungan pada Ny. R Umur 23 Tahun dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Risiko Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Srumbung Magelang"

Disusun Oleh :

Sovia Yufida
P71243125110

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Penguji
Pada tanggal : 26 Mei 2026

SUSUNAN PENGUJI

Penguji Akademik

Murni Rita Hernawanti, S.SiT, Bdn, M.Kes
NIP. 198005142002122001

Penguji Klinik

Siti Nuraini Hidayah, S.ST
NIP. 197407171993032004

Mengetahui,
Ketua Jurusan

Dr. Hend Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb
NIP. 197511232002122002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Sovia Yufida

NIM : P71243125110

Tanda tangan:

A handwritten signature in black ink is written over a red rectangular meter stamp. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text "METERAI TEMPEL" and "627EAM351018138".

Tanggal : 09 Juni 2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini. Penulisan laporan tugas akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi tugas Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC pada Prodi Pendidikan Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Laporan tugas akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keb., selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC.
2. Munica Rita Hernayanti, S.SiT., M.Kes., selaku Ketua Prodi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang telah memberikan kesempatan atas terlaksananya Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC.
3. Devy Kurnia Ramadhani, S.ST., Bdn, selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC.
4. Siti Nuraini Hidayah, S.ST, selaku pembimbing lahan yang telah memberikan arahan dan bimbingan pada Praktik Asuhan Kebidanan Komunitas dalam Konteks COC
5. Orang tua, suami dan anak-anak yang selalu memberikan doa dan motivasi kepada penulis.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga laporan tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta, Maret 2026

Penyusun

SINOPSIS

Asuhan Berkesinambungan pada Ny. R Umur 23 Tahun dari Masa Kehamilan sampai Keluarga Berencana dengan Faktor Resiko Kekurangan Energi Kronis (KEK) di Puskesmas Srumbung Magelang

Laporan *Continuity of Care* (COC) pada Ny. R dilakukan mulai masa kehamilan, persalinan, nifas, neonatus, hingga keluarga berencana secara berkesinambungan melalui kunjungan rumah, pemeriksaan di Puskesmas Srumbung, dan pemantauan melalui WhatsApp. Ny. R berusia 23 tahun dengan kehamilan pertama usia 39 minggu dan memiliki kondisi Kekurangan Energi Kronis (KEK) berdasarkan hasil pengukuran LILA 23 cm. Selama kehamilan, kondisi ibu dan janin dalam keadaan baik dengan presentasi kepala, DJJ normal, hasil Hb 12,8 gr/dl, serta hasil USG menunjukkan pertumbuhan janin sesuai usia kehamilan. Asuhan yang diberikan berfokus pada pemenuhan nutrisi, edukasi tanda bahaya kehamilan, serta persiapan persalinan.

Pada masa persalinan, Ny. R memasuki persalinan spontan pada usia kehamilan 40 minggu yang ditandai kontraksi teratur dan pengeluaran lendir darah. Persalinan berlangsung normal di Puskesmas Srumbung dan bayi lahir spontan berjenis kelamin laki-laki dengan kondisi sehat tanpa komplikasi. Bayi lahir dengan berat badan 2750 gram, panjang badan 48 cm, dan langsung dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD). Masa nifas berlangsung fisiologis, ibu mampu menyusui dengan baik, involusi uterus berjalan normal, luka jahitan sembuh tanpa infeksi, dan produksi ASI lancar.

Asuhan neonatus dilakukan melalui tiga kali kunjungan dengan hasil kondisi bayi dalam keadaan sehat, refleks normal, menyusui aktif, serta pertumbuhan berat badan mengalami peningkatan hingga 3000 gram pada usia 16 hari. Edukasi yang diberikan meliputi ASI eksklusif, perawatan tali pusat, menjaga kehangatan bayi, tanda bahaya neonatus, dan pemantauan tumbuh kembang bayi melalui posyandu. Tidak ditemukan komplikasi pada bayi selama masa neonatus.

Pada akhir masa nifas, Ny. R memutuskan menggunakan kontrasepsi pil progestin untuk mendukung program keluarga berencana pasca persalinan. Pilihan kontrasepsi ini dipilih karena aman digunakan pada ibu menyusui dan tidak

mengganggu produksi ASI. Secara keseluruhan, asuhan kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. R berjalan baik dan berkesinambungan sehingga kondisi ibu dan bayi tetap sehat tanpa komplikasi hingga masa keluarga berencana.

DAFTAR ISI

TUGAS AKHIR	i
HALAMAN PERSETUJUAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERNYATAAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iv
SINOPSIS.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Ruang Lingkup.....	5
D. Manfaat	5
BAB II KAJIAN TEORI DAN KASUS	6
A. Kajian Teori	6
B. Kajian Kasus	78
BAB III PEMBAHASAN	90
A. Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan	90
B. Asuhan Kebidanan pada Persalinan	95
C. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	101
D. Asuhan Kebidanan Neonatus	103
E. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas	106
F. Asuhan Kebidanan pada KB	113
BAB IV PENUTUP	117
A. Kesimpulan	117
B. Saran.....	118
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Anjuran Kenaikan BB Ibu Hamil sesuai IMT	17
Tabel 2. Ukuran Uterus Pasca Melahirkan	56
Tabel 3. Kebijakan Nasional Asuhan Masa Nifas	63